FACULTÉ MIXTE DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE TOURS

ANNÉE 1967

N° 11

THÈSE

pour le

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'État)

Par

JACQUELINE BARRAUD de LAGERIE

Née le 18 Juillet 1935 à SAINT-BRIAC-sur-MER (Ille-et-Vilaine)

Présentée et soutenue publiquement le 07 AVR. 1967

TITRE :

CONTRIBUTIONS A L'ÉTUDE DU ROLE DU PÈRE DANS LA FORMATION DE LA PERSONNALITÉ CHEZ LE GARÇON

Président de Thèse :

M. le Professeur M. ROUZAUD

29. Pays-Bas, Leyde

Digitized by the Internet Archive
in 2026

https://archive.org/details/IA41549621_0017

FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE TOURS

ANNEE 1967 N.°

T H E S E

pour le

DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d'Etat)

par

BARRAUD de LAGERIE Jacqueline

Née le 18 Juillet 1935 à ST BRIAC sur MER (Ille et Vilaine)

Présentée et soutenue publiquement le

CONTRIBUTIONS A L'ETUDE DU ROLE DU PERE DANS LA FORMATION DE LA PERSONNALITE CHEZ LE GARCON.

Président de Thèse : Monsieur le Professeur M. ROUZAUD

UNIV.
LEIDEN
BIBL.

FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE TOURS.

Doyen : Professeur G. DESBUQUOIS

Assesseur : Professeur M. DURAND

Secrétaire : Monsieur J. GANNIER.

PROFESSEURS HONORAIRES

GAUDEAU - HUC - LETELLIER - PAULIN - DENOYELLE - MERCIER - FROMENTY - BONNIN.

PROFESSEURS TITULAIRES

ARDOUIN	Oto-Rhino-Laryngologie
ARNAUD	Bactériologie
ARON	Clinique Médicale
BARRE	Chimie Pharmacie
BOULARD	Hygiène et Hydrologie
COMBESCOT	Zoologie
CROUZAT-REYNES	Physique Pharmaceutique
DESBUQUOIS	Clinique Médicale Infantile
DURAND	Matière Médicale
GARESTIER	Botanique et Biologie Végétale
GAUTIER	Thérapeutique
GOUAZE	Anatomie
GRECO	Séméiologie Chirurgicale
HUSSENSTEIN	Clinique Chirurgicale Ortho.
JOBARD	Anatomie Pathologique

LARMANDE	Ophtamologie
LIEFFRING	Technique Opératoire
MAILLET	Histologie
RAYNAUD	Pathologie Médicale
RICHARD	Clinique Obst. et Gynécologie
ROUZAUD	Clinique Neuro-Psychiatrique
THOUVENOT	Physiologie
VACHER	Médecine Légale et Sociale
VANDOOREN	Pathologie Chirurgicale
VIALARD-GOUDOU	Pharmacie Galénique
VIALLE	Clinique Chirurgicale
WEILL	Biochimie

PROFESSEURS A TITRE PERSONNEL

COMBE	Pédiatrie
VARGUES	Bactériologie.

PROFESSEURS SANS CHAIRE

Mme FROUSSARD	Pharmacodynamie
Melle HALOT	Chimie Analytique
NEEL	Pathologie Expérimentale
SIZARET	Neuro-Psychiatrie

PROFESSEURS AGREGES ET MAITRES DE CONFERENCES

BERTRAND	Médecine Générale
BRIZON	Urologie
Melle BROCHIER	Médecine Générale
CASTAING	Orthopédie

ESCARLAT	Electro-Radiologie
FABIANI	Toxicologie
GLORION	Chirurgie Générale
GRENIER	Maladies Infectieuses
HARICHAUX	Physiologie
LANFRANCHI	Médecine Générale
LE CHEVALLIER	Rhumatologie
LEROUX	Hématologie
MICHEL	Electro-Radiologie
MORAND	Médecine Générale
MOURAY	Biochimie
NIVIERE	Chimie Pharmacie
QUERE	Ophtalmologie
SCHMITT	Pharmacologie
SOUTOUL	Anatomie
WINCKLER	Anesthésiologie

FAISANT FONCTION D'AGREGE

DE LAUTURE	Hygiène
DE HEAULME	Physique Médicale

CHEFS DE TRAVAUX

BENATRE	Anatomie Pathologique
BLUSSON	Pharmacie 4ème année
CHENIEUX	Botanique et Biol. végétale
DEMARET	Parasitologie
DENIS	Chimie Pharmacie
FRANCOIS	Anatomie Pathologique
GRIGUER	Hématologie
LUTHIER	Médecine Légale et Sociale
MOLINE	Physiologie
THARANNE	Histologie

CHARGES DE COURS COMPLEMENTAIRES

BOISRAME M.	.....	Obstétrique
BOISRAME R.	.....	Stomatologie
FRANCOIS A.	.....	Dermatologie
Mme PASTY	.....	Cryptogamie

A MES PARENTS .

Témoignage de ma profonde gratitude .

A MON MARI .

A MES ENFANTS .

A Monsieur le Docteur DANION ,

Chirurgien de l'Hopital de COGNAC

En témoignage de ma reconnaissance .

A Monsieur le Docteur LUTHIER

Chef de travaux de Médecine légale

et sociale ,

Que je remercie vivement de m'avoir

aidée et conseillée dans la rédaction

de cette thèse .

A Monsieur le Professeur M. ROUZAUD ,

Professeur de Clinique Neuro-Psychiatrique

Qui m'a fait le grand honneur

de présider cette thèse .

A MES JUGES :

Monsieur le Professeur VACHER

Professeur de Médecine légale et sociale .

Monsieur le Professeur BOULARD

Professeur d'Hygiène et Hydrologie .

Monsieur le Professeur SIZARET

Professeur de Neuro-Psychiatrie ,

Médecin des Hopitaux Psychiatriques .

I N T R O D U C T I O N

Depuis un certain nombre d'années , de nombreux auteurs se sont attachés à mettre en évidence le rôle des liens familiaux dans les premières années du developpement de la personnalité . Ainsi , Bowlby , a-t-il pu mettre en évidence les troubles provoqués par la carence maternelle et affirmer : " La carence maternelle crée l'inadaptation " .

Or , il est bien évident , que dans les premiers mois de la vie , c'est la mère qui va s'occuper du nourrisson , et par conséquent , la figure maternelle sera le premier objet auquel l'enfant va s'attacher . Il est néanmoins , incontestable qu'au cours de son developpement , l'enfant entrera en relations avec un nombre d'objets de plus en plus grand , d'autres figures interviendront et en particulier la figure paternelle .

Il nous a paru intéressant de rapporter quelques observations dans lesquelles nous avons essayé de mettre en évidence le rôle du père dans cette construction dynamique de la personnalité .

D'autre part , si nous nous penchons sur les différentes doctrines du developpement de la personnalité infantile et en particulier sur la doctrine psychanalytique , nous verrons que si c'est à travers la figure maternelle que l'enfant va établir ses premières relations avec le monde extèrieur , qui vont aboutir à la formation du " MOI " , il doit passer ensuite par un stade conflictuel avec un parent du même sexe qui aboutira à l'identification avec ce même parent .

C'est pourquoi , toutes nos observations ne concernent que des garçons , car il nous a paru que c'était chez eux que le père jouait un róle essentiel . Car le père doit alors " offrir à son fils , une image d'identification suffisament valable pour que , celui-ci , surmontant le conflit temporaire hostilité - admiration , parvienne à une acceptation totale de la virilité symbolisée par le père " .

Nous avons essayé de tirer de cette étude quelques éventuelles conclusions pratiques quant au placement de ces enfants .

M E T H O D O L O G I E

Notre étude est basée sur un certain nombre de cas qui sont , d'une part des observations personnelles , d'autre part , des observations relevées dans les dossiers d'un centre médico-psychologique .

Nous précisons

Qu'il ne s'agit pas d'un travail de statistiques .

Que tous les cas étudiés ont été prélevés dans notre milieu socio-culturel habituel .

Les problèmes seraient différents si nous avions étudié d'autres sociétés où la famille peut avoir un statut différent , tels les Kibboutzim d'Israël ou dans une société régie par le matriarcat .

Par ailleurs , les dossiers que nous avons analysés ne comptent pas tous un examen psychologique complet .

Il aurait été intéressant de connaitre les antécédents héréditaires de ces enfants mais dans la plupart des cas les grands parents maternels ou paternels n'existent pas .

Nous n'avons le plus souvent aucun détail sur le père la carence étant totale et le père inconnu

Mais nous nous sommes attachés à prendre pour exemple des enfants sans antécédents pathologiques

Grossesse et naissance normale .

Pas de traumatisme obstétrical évident .

Pas de maladies graves ou d'accidents encéphaliques de la petite enfance .

D'autre part les mères sont des femmes en bonne santé sans antécédents pathologiques et d'un psychisme normal

Il ne s'agit pas d'établir une loi

Nous n'affirmons pas de façon absolue que les garçons qui ont subi une carence paternelle seront obligatoirement des inadaptés mais nous nous proposons de faire en quelque sorte une étude - pilote sur les troubles de la personnalité présentés par des garçons ayant en commun une carence paternelle .

Les difficultés d'une telle investigation psychologique ne nous ont pas échappé , mais l'intéret de ces observations et les conséquences pratiques éventuellement utilisables nous ont paru justifier cette tentative .

E T U D E C L I N I Q U E

Dossier N°1 : Enfant X 10 ans .

Antécédents familiaux

- Grand-mère 78 ans .
- Grand-père décédé à 37 ans .
- Mère 43 ans .
- Père inconnu de l'enfant .
- Enfant né d'une liaison courte et intermittente , le mariage étant refusé par la mère , désirant l'enfant pour elle , sans le mari .
- Pas d'antécédents névrotique caractérisé mère simplement anxieuse .

Antécédents personnels

- Enfant élevé pendant sa première enfance par deux femmes , sa mère et sa grand - mère .

- Pas de père , pas de substitut (oncle ou ami) .

Rapidement , apparition de troubles du comportement dans le milieu familial .

L'enfant devient méchant avec sa mère il lui repond , lui donne des coups de pieds , manifeste une agressivité verbale (mots grossiers) surtout vis-à-vis de sa mère .

- Il dit qu'il l'aime mais il veut la battre , il veut lui commander . Il veut être le chef de famille .

- A l'école , la socialisation est aussi mauvaise , il n'a pas de camarade , il ne veut pas jouer pendant la récréation et travaille mal en classe .

Cette situation conflictuelle devient telle qu'à neuf ans , l'enfant doit être placé dans une maison de rééducation pour caractèriels legers .

- La séparation de l'enfant du milieu familial améliore les liens familiaux et le comportement scolaire , sans toutefois

supprimer , lors des rencontres avec la mè-
re , cette attitude ambivalente d'affection
et d'opposition .

DOSSIER N°2 : Enfant J. 10 ans .

Antécédents familiaux

- Grand-père paternel décédé .

  Grand-mère paternelle en bonne santé .

- Père décédé accidentellement quelques mois avant la naissance de l'enfant : Jouissait d'une bonne santé .

- Mère . 42 ans . en bonne santé , douce , équilibrée . instruite . consciente du problème .

Antécédents personnels

- Pas d'antécédents pathologiques .

  A la maison c'est un enfant " opposant " , trés coléreux . il se roule par terre , se tape la tête contre les murs .

- Les débuts scolaires sont mauvais , il est timide et honteux de ses résultats .

- Le refus scolaire et l'opposition au milieu familial . prennent une telle importance que la mère l'emmène en consultation spécia-

lisée . Il est placé dans un centre d'observation médico-pédagogique .

En groupe il est soigneux et ordonné mais trés renfermé . Il ne se méle pas aux autres Il ne s'intéresse qu'à deux camarades les plus petits et les plus efféminés . Il dit les apprécier à cause de cette allure douce . Il n'aime pas les plus forts et les plus actifs . Aux visites , il attend cependant sa mère avec impatience .

DOSSIER N°3 : Enfant P. 14 ans .

Antécédents familiaux

- Père inconnu .
- Mère célibataire , aide soignante dans un hôpital .
- Grand-mère maternelle , semble assez stricte .
- Les deux femmes semblent minimiser volontairement les troubles du comportement pour ne faire ressortir que le problème scolaire .

Antécédents personnels

- Grossesse et accouchement normaux .
- Il est élevé par sa grand-mère et c'est sa mère qui travaille .
- Il a été en classe maternelle à quatre ans , puis en classe normale .
- Il s'inquiète beaucoup de ne pas avoir de père .
- En classe , il se montre maladroit et n'arrive pas à apprendre à lire .
- Ces troubles le conduisent en consultation

chez un pédo-psychiâtre qui conseille une classe de perfectionnement où il ne fait rien .

A la rentrée , il est placé dans un internat qu'il ne supporte pas et sa mère doit le reprendre .

Il est instable en classe , ne s'adapte pas , présente des tics .

Il est finalement placé dans un centre d'observation .

En groupe , il vit replier sur lui-même , seul , isolé de tous . Il ne peut supporter le groupe qu'il rejette . Au point de vue affectif , il fait montre d'une certaine indifférence .

DOSSIER N°4 : Enfant C. 15 ans .

Antécédents familiaux

- Enfant naturel reconnu par la mère .
- Vit avec sa mère et sa grand-mère maternelle . Les ressources sont minimes , mais les renseignements obtenus sont élogieux .

Antecédents personnels

- Pas d'antécédents pathologiques .
- Les débuts sont normaux , puis apparait une violente opposition au milieu familial , en particulier à la mère .
- Echecs scolaires . Il fait l'école buissonnière , echec d'une tentative d'apprentissage . Il n'aime pas vivre en groupe .
- Son attitude envers sa mère est ambivalente . Il l'aime bien mais désirerait un vrai foyer comme les autres .
- Il s'inquiète de ne pas avoir de père et rend sa mère responsable du départ du père .

DOSSIER N°5 : Enfant Ch.

Antécédents familiaux

- Le mari de la mère au moment de la naissance n'était pas le père de l'enfant . D'ailleurs , séparation immédiate .
- Il n'a pas connu son père .
- Mère , intelligente , semble équilibrée .

Antécédents personnels

- Grossesse et accouchement normaux .
- Pas d'antécédents pathologiques .
- Il s'est souvent inquiété de son père on lui a raconté une histoire de voyage .
- Il est trés efféminé , ne s'adapte pas en classe .
- Il présente des tics , fait de fausses syncopes .
- De petits vols justifient son placement dans un centre d'observation .

DOSSIER N° 6 : Enfant B. 15 ans

Antécédents familiaux

- Né d'une liaison de la mère pendant la guerre .
- La mère est placée comme employée de maison et donne pleine satisfaction à son employeuse .

Une soeur .

Antécédents personnels

Naissance normale .

Reste quatorze mois avec son père et sa mère , puis est placé , jusqu'à l'âge de cinq ans chez une gardienne .

Il est ensuite placé dans différents établissements , en particulier des centres d'apprentissage . Il s'y montre paresseux et sans aptitude pour ces matiéres .

Il est opposé à toute activité .

Ces difficultés d'adaptation le font placer dans un centre d'observation médico-pédagogique .

- *A la fin de 1959 , il a quitté l'établissement et a été placé comme apprenti plâtrier chez un maçon (ce qu'il désirait) Au bout d'un mois = echec .*
- *Il est ensuite placé dans un centre d'apprentissage en attendant de trouver une autre place . Mais il s'enfuit et revient au centre .*
- *Il réagit comme un tout petit enfant .*

DOSSIER N°7 : Enfant Ch. 12 ans .

Antécédents familiaux

- La mère , 27 ans , est fille de ferme . Elle sort peu , car elle a beaucoup de travail . Serait assez renfermée .
- Le père serait alcoolique . Il n'a pas épousé la mère .
- L'enfant ne connait pas son père , ou s'il le connait , ne sait pas que c'est son père .
- Il vit chez le patron de sa mère .

Antécédents personnels

- Grossesse gémellaire ; accouchement avant terme .
- Les enfants sont placés dans un centre de prématurés , puis en gardiennage .
- Le jumeau meurt à l'âge de quinze mois (affectation respiratoire aigue) .
- Vers deux ans , l'enfant est placé chez une tante . Puis la mère le reprend . Il va à l'école .

- Au début , l'enfant est anoréxique et reste énurétique .

Il a toujours été un enfant têtu . Il refuse le travail scolaire .

- Au début de sa scolarité , il volait .

Avec les autres il manque d'esprit d'équipe , il joue toujours pour lui tout seul .

Avec l'adulte , il s'exprime mal . Il raconte sa vie et parle souvent d'un père imaginaire auquel il attribue différents faits et gestes . A ce sujet , il est trés mythomane . Il s'est construit l'image d'un père et vit dans ce rêve .

- Avec ses camarades , il souffre beaucoup de ne pas avoir de père comme les autres .

Il ne veut pas être différents et parle beaucoup de son père imaginaire .

En classe , il est instable , s'agite et se balance continuellement . Seul , il ne fait presque rien .

DOSSIER N°8 : Enfant Cl. 14 ans

Antécédents familiaux

- Enfant naturel , demeurant avec sa mère .
- Un frère ainé , étudiant en faculté , sans problème .

Antécédents personnels

- Pas d'antécédents pathologiques .
- Il présente surtout un retard scolaire important dû , en partie aux absences fréquentes par école buissonnière . Peu discipliné il représente un élément indésirable par sa turbulence et son manque d'application .
- Avec les adultes , le contact est mauvais . Il est trés inquiet de ne pas avoir de père et essaie de le camoufler vis-à-vis des autres
- Sur le plan sexuel , il présente une certaine ambivalence .
- Il a peur de perdre sa mère à laquelle il reste trés attaché , mais en même temps , se montre trés agressif à son égard : Il lui reproche de ne pas avoir su lui conserver son père .

DOSSIER N°9 : Enfant G. 15 ans

Antécédents familiaux

- Père , en bonne santé , a quitté la famille quand l'enfant avait sept mois .
- Mère , travaillant dans une maison de couture . Rien à signaler .
- Grands parents maternels en bonne santé , ne vivent pas ensemble .
- Une soeur , seize ans , en bonne santé .

Antécédents personnels

- Grossesse et accouchement normaux .
- Les trois premières années de scolarité sont normales . Il travaille quand il en a envie .
- Puis il change d'école et au bout de deux ans , se met à faire l'école buissonnière tous les aprés-midis .
- Aprés les vacances , sur les conseils d'un médecin , il est placé dans un collège , il y reste une nuit et une matinée .

- *Il refuse d'aler chez ses grands parents . Il ne veut pas aller à l'école .*
- *Sa mère dit qu'il peut être trés gentil , trés affectueux , puis brusquement à la suite d'une contrainte , il devient fermé , sournois .*
- *Apprenant son départ pour le centre d'observation , il reste huit jours sans vouloir se laver , ou se deshabiller pour se coucher .*
- *A la suite d'une dispute , il menace sa soeur d'un canif et finalement abîme les murs de sa chambre fraichement repeints .*
- *Il s'inquiète beaucoup de son père . Il voudrait le voir dans son foyer , mais en même temps , il l'accuse et le juge coupable de l'avoir abandonné .*

DOSSIER N°10 : Enfant B, 11 ans .

Antécédents familiaux

Les parents sont séparés depuis longtemps . L'enfant a été conçu au cours d'un essai de nouvelle vie commune . Il n'a jamais connu son père .

- Vit avec sa mère , quarante cinq ans environ en bonne santé et sa grand-mère infirme .
- Une soeur mariée , au loin , beaucoup plus âgée .
- La mère travaille comme vendeuse . Elle a toujours élevé son fils . C'est une femme modeste mais consciente de certaines carences . Elle pense que son fils n'a pas une vie normale et que sans le vouloir , il a été trop gâté et protégé par des femmes .

Antécédents personnels

Petite enfance normale .

- Dès , six ans , il présente un refus scolaire qui est allé en augmentant . Il ne supporte aucune séparation d'ave sa mère . Deux essais ont abouti à des fugues .

- La situation devient peu à peu intolér ble . Il ne va plus en classe , si sa mère l'y accompagne , il fugue en arri vant .
Il veut travailler et bricole adroite- ment .
Il exerce un chantage important vis-à vis de sa mère et lorsqu'elle essaie de faire acte d'autorité , il se rebel le .

- D'aprés sa mère c'est un enfant qui vi seul , il ne supporte pas le groupe .

- Depuis plusieurs mois , il est devenu trés impulsif . Il fait des coléres violentes , devient insolent avec sa mère .

- Placé dans un centre , il s'y montre d'une pudeur extrême . Ses camarades

le trouvent trop efféminé .

Cependant , au contact d'un éduca-

teur homme , il se virilise peu à

peu et son adaptation s'améliore .

DOSSIER N° 11 Enfant B 11 ans .

Antécédents familiaux

Père inconnu .

Mère , en bonne santé , employée de bureau , un peu anxieuse .

- L'enfant est né d'une liaison de la mère lorsqu'elle avait vingt ans . Le père l'a abandonnée , dès qu'il a été au courant de la grossesse . Ses parents l'ont également abandonnée et rejetée du milieu familial .
- Ce sont des amis qui l'ont aidée . Plus tard , les grands parents ont repris la fille et le petit fils .

Antécédents personnels

- Grossesse et accouchement normaux .

Developpement psycho-moteur normal .

- Aucune maladie grave .
- Il n'a jamais quitté sa famille . Il est " féminin " dit sa mère . Il a horreur des bagarres , ne sait pas se défendre et

devient facilement victime . Aussi préfé-
re-t-il rester solitaire .

- En classe , c'est un enfant trop calme .
Il semble toujours inquiet et trés timide .
Vis-à-vis de ses camarades , il est gêné .
En classe , ses camarades l'appelent " la
fille " . Il semble refuser sa virilité .
Il parle peu de sa famille mais est préoc-
cupé par son père .

I N T E R P R E T A T I O N

Nous venons d'examiner un certain nombre de dossiers dans lesquels les enfants observés présentent à un degré plus ou moins grand des troubles de l'adaptation .

Cette inadaptation se traduit pratiquement toujours par les mêmes signes : Instabilité , échecs scolaires , opposition au milieu familial et à la socialisation .

Aprés avoir examiné , les différentes théories actuelles du developpement de la personnalité , nous allons essayer d'interprèter les troubles présentés par nos garçons .

Tout d'abord , qu'est ce que la personnalité ?

C'est en effet , un état qui nous apparait comme extrémement complexe et variable . Il est évident que la personnalité d'un occidental sera tout à fait différente de celle d'un asiatique par exemple . Il existe une relation entre l'individu et son milieu géographique , historique et culturel . Mais pour un milieu socio-culturel donné , toutes ces conditions sont reçues par un " moi " particulier qui va réagir et les façonner à sa manière .

Nous pourrons dire comme Mucchielli que pour chaque adulte , l'image de l'univers est " le résultat de son enfance et de son adolescence et ce qu'il appelle sa personnalité est un enchevêtrement de facteurs constitutionnels et de conduites réactionnelles qui datent de certaines étapes de son passé lointain " .

En effet , comme l'explique Mucchielli , il semble qu'il existe au cours du developpement , des moments importants qui sont des périodes sensibles , c'est à dire des périodes où se produit une maturation qui métamorphose le " moi " et le fait progresser . En ces périodes , des modèles sont fixés qui vont devenir les inducteurs de tout un developpement . La pessonnalité passerait ainsi par différents paliers successifs sous l'influence de ce que Spitz , lui , appelle par analogie avec l'embryologie , " des facteurs organisateurs " .

Pour être adapté , l'enfant devra donc passer par ces différents stades qui d'un " moi " inéxistant le conduiront à sa personnalité adulte .

Car en effet , si à la naissance , le nourrisson présente une certaine individualité où il faut faire intervenir l'hérédité , la grossesse , l'accouchement , il ne possède pas de personnalité structurée comme celle de l'adulte . Il va devoir passer d'un parasitisme complet (dans l'utérus de sa mère) à une symbiose avec la mère (les premiers mois de la vie) enfin établir

des relations avec le monde extérieur .

Il est bien évident qu'au début les relations ne se font qu'avec une seule personne , qui est la mère , ensuite la mère ou le substitut maternel . A ce stade , la mère n'est même pas perçue par le nourrisson comme un objet extérieur mais comme une partie de lui-même .

C'est à travers la mère ou son substitut que l'enfant va prendre conscience du monde extérieur . On peut considérer que cette prise de conscience se fera en trois étapes :

- Mère - nourrisson au stade de symbiose .
- Nourrisson et mère - Perçue comme un objet extérieur .
- Nourrisson et mère plus monde extérieur .

La mère étant devenue un objet extérieur à lui-même , le nourrisson va pouvoir établir une relation objectale vraie et établir d'autres relations avec des objets différents de la mère .

Ce developpement se fera progressivement et l'évolution psychologique sera parallèle à l'évolution physiologique en particulier au developpement du système nerveux .

D'aprés la théorie psychanalytique , l'organisation psychologique qui dirige les échanges avec le monde extérieur est

le " MOI " . Or , à la naissance , le nourrisson ne possède pas de " MOI " , il va l'édifier progressivement . Cette évolution subira les influences des " forces formatrices " de l'entourage et tout d'abord de la mère .

Dans un premier stade , c'est donc , à travers la mère que le nourrisson va commencer son developpement psychologique .

A ce stade , la mère n'est pas perçue comme un objet extérieur mais comme une partie de lui-même . C'est la partie de lui-même qui servira à assouvir ses besoins . Or , chaque fois que le besoin est assouvi , c'est le visage de sa mère que le nourrisson va percevoir , et , ce visage va devenir progressivement un signal particulier . Mais , comme le démontre Spitz le nourrisson voit le visage de sa mère , de face , et le signal du visage de la mère va être constitué par quelques traits particuliers : L'ensemble " front , yeux , nez , le tout en mouvement ". Le nourrisson va répondre à cet ensemble , à ce gestaldt - signal par un sourire et à ce signal seul .

On peut dire , qu'à ce stade , le nourrisson a commencé à percevoir le monde extérieur . Ses perceptions vont augmenter progressivement pour établir les rudiments du " MOI " .

Mais ce developpement va se faire en passant par dif-

férents stades , définis par un certain nombre de facteurs . Ceux-ci jouent un rôle primordial dans le developpement de la personnalité , ils vont induire les différentes phases de ce developpement et si l'enfant ne parvient pas à les édifier , il restera dans une phase inférieure , non organisée , ce qui provoquera necessairement des déviations et des developpements pathologiques . La prise de conscience d'un objet extérieur , à travers la mère , constitue le premier de ces facteurs , il en existera d'autres ultérieurement .

Cependant , continuant son developpement , si on présente un peu plus tard à l'enfant , un visage qu'il ne connait pas , c'est à dire , qui n'est pas le signal du visage de la mère , il va réagir avec déplaisir et le visage de cet étranger sera rejeté comme différent de celui de la mère .

L'enfant a donc fait un progrés énorme . On peut dire qu'il a établi une véritable relation objectale . Sa mère est devenue un objet extérieur à lui-même et il va commencer à différentier les choses entre elles . Ses attitudes affectives vont s'enrichir et se nuancer .

C'est à ce niveau , que vont commencer à se manifester certains mécanismes de défense et en premier lieu " l'identification " .

Cette identification , va être un premier pas vers l'indépendance , car en imitant sa mère , l'enfant , pourra alors se procurer lui- même ce qu'auparavant , seule sa mère pouvait lui donner .

En devenant , relativement plus indépendant , l'enfant va modifier ses relations . La parole va y jouer un rôle de plus en plus important et surtout il va faire connaissance avec les prohibitions et les refus .

Au début , la mère était source de satisfaction , mais avec l'indépendance , l'enfant va vouloir explorer son monde et les interdictions vont apparaître .

L'enfant va répondre à ces frustrations , par une réaction agressive particulière qui est celle de l'identification , mais suivant un processus particulier , qu'Anna Freud a décrit sous le nom " d'identification avec l'agresseur " .

L'enfant va donc prendre de plus en plus d'indépendance , il essaiera d'affirmer son " MOI " , par l'imitation et par la négation . L'enfant sait trés bien dire " non " ; mais il met longtemps à dire " oui " . Mais on peut considérer que jusqu' à l'âge de trois ans environ , tout en se détachant progressivement , c'est encore la mère ou le substitut maternel qui aura le plus d'importance pour lui .

Mais l'enfant , s'émancipant et ayant acquis un " MOI " véritable , d'autres facteurs organisateurs vont intervenir pour diriger son developpement , ses relations ne sont plus limitées aux relations avec la mère , d'autres figures vont intervenir , et en particulier , la figure paternelle .

Si Spitz considère l'identification comme un mécanisme de défense , Mucchielli . lui fait intervenir la notion de modèle .

Le passage du nourrisson de la position couchée à la position debout apporte à l'enfant une certaine autonomie . Physiquement et physiologiquement , il est capable de se lever et de marcher mais le modèle lui est indispensable et celui-ci ne peut lui venir que de l'environnement , à savoir la présence des adultes debout . Et il appuie sa théorie sur les extraordinaires observations du Révérend Singh ou de Gesell sur les enfants - loups , montrant qu'en l'absence de modèle , l'enfant n'apprend pas à marcher .

Nous venons de voir que jusqu'à deux ans , la mère joue un rôle prépondèrant et même exclusif , le père n'intervient pas ou du moins qu'indirectement , car dans un certain sens , c'est lui qui est responsable de la sécurité et de l'équilibre affectif de la mère dont va bénéficier l'enfant .

Cependant à partir de deux ans , les relations de l'enfant vont se modifier . L'apparition de la marche puis du langage vont lui permettre d'entrer en contact avec d'autres personnes et en particulier avec le père qui va apparaitre alors comme une figure différenciée . L'enfant qui jusqu'à là , appelait " papa " tous les hommes , va être capable de réserver ce terme à la figure paternelle . Le " non - moi " primitif , apparu à travers la relation avec la mère , devenue un objet extérieur à l'enfant , va s'enrichir et le " MOI " s'affirmer . L'enfant va se reconnaitre comme " non - autre " . Ainsi apparaitra le mouvement d'opposition et le négativisme des deux ans , ce que les allemands appellent le " Trotzalter " , le premier essor de la volonté de puissance .

C'est à cette période aussi , que va commencer à se constituer le shéma corporel , toujours grâce à des modèles (poupées , ours , etc....) qui vont être pour l'enfant autant d'autres " MOI " , qui vont lui permettre de prendre conscience de son propre corps alors que les modèles adultes sont plus difficiles à manipuler .

Partant à l'exploration de son propre corps , l'enfant arrivera vers quatre ans à la découverte de son sexe . Cette découverte entrainera deux sortes de réponses :

C'est d'abord l'époque des premiers pourquoi mais surtout va intervenir un phénomène important , suivant son sexe l'enfant va se considérer comme papa ou maman .

Le père va alors prendre une importance considérable . Il va devenir l'image de tout un univers extérieur que l'enfant va vouloir connaitre , la mère restant l'image d'un univers connu , familier et sécurisant . Il semble que la conscience de l'enfant soit alors poussée par deux forces contraires , l'esprit de conquête et le besoin de sécurité .

Le père devra être pour l'enfant de cinq à six ans sécurisant mais en même temps dynamisant , la mère , tout en apportant la sécurité affective nécessaire ne devra pas être captatrice pour permettre à l'enfant de prendre son essor .

A ce stade , le processus d'identification va prendre un aspect particulier , le désir d'une identification absolue , une sorte de désir de substitution . Normalement , l'enfant va fixer ce désir sur le parent qui est " comme lui " , c'est à dire le parent du même sexe , le père pour le garçon . Il va se produire une période d'ambivalence où le garçon , tout en admirant son père , et en voulant être comme lui , va désirer l'éliminer pour prendre sa place . Le " être comme papa " devient le " devenir comme papa " .

On peut considérer que cette phase est essentielle dans le developpement puisqu'elle détermine la fixation d'un modèle pour le " MOI " . Cette identification va dominer toute la formation de la personnalité et déterminer à travers ces premiers modèles l'image ultérieure de la virilité .

C'est toute cette période d'oscillations entre deux univers qui doit normalement aboutir à un " MOI " empreint du modèle parental du même sexe que l'on appelle le stade oedipien .

Ce terme nous fait évidement évoquer Freud et l'école psychanalytique . Pour eux , l'identification au parent du même sexe se fera suivant un processus différent , car tout est expliqué à travers le developpement de la sexualité .

En effet , si l'on en croit , Freud , la vie sexuelle de l'être humain , commence avec la naissance et ne finit qu'avec la mort . Certains adeptes trés orthodoxes de la théorie freudienne , vont même jusqu'à donner une certaine sexualité au foetus . Encore faut-il donner à ce terme , un sens particulier , la vie sexuelle au sens freudien est bien différent de la vie génitale , et fait intervenir un grand nombre de facteurs .

Quoiqu'il en soit , l'école freudienne va distinguer dans l'évolution de l'enfant deux phases :

Une phase d'autoérotisme .

Une phase d'hétéroérotisme .

La première de ces phases va de la naissance à trois ans et recouvre la période que l'on a décrite plus haut , celle où l'enfant est dépendant de sa mère ou de son substitut . C'est la période où le nourrisson va surtout assouvir ses besoins .

L'école freudienne y distingue plusieurs stades . Le premier étant le stade oral , concrètisé par la succion du sein maternel . On peut y rattacher la succion du pouce et l'alimentation en général , c'est en fait l'assouvissement du besoin de nourriture . Viennent ensuite :

Un stade cutané-diffus ,

un stade ano-vésical , qui correspond à l'apprentissage de la propreté et qui est aussi une prise de conscience du monde extérieur .

Enfin , un stade génital .

L'enfant va découvrir ses organes génitaux et on sait quelle importance cette découverte revêt , pour le petit garçon en particulier .

La seconde phase d'hétéroérotisme peut également être décomposée en plusieurs phases :

Dans un premier stade indifférencié , l'enfant élit

pour préféré , un de ses parents sans prédilection hétérosexuelle.

Le deuxième stade se caractérise par l'apparition des préférences hétérosexuelles .

C'est ce stade qui peut nous intèresser .

Le fils préfére sa mère et ressent vis-à-vis de son père une jalousie souvent trés aigue .

Nous pensons , que c'est à ce stade que peut intervenir un processus trés important , qui est le processus d'identification à l'image paternelle par un mécanisme tout différent de celui présenté plus haut . Le petit garçon est attaché à sa mère , mais doit partager son amour avec le père . Celui-ci apparait comme un frustrateur et comme lors , des premières interdictions , le père , refusant à l'enfant la possession de la mère , il y aura suivant l'expression d'Anna Freud , identification au frustrateur . Ainsi pourrons nous dire comme J.P. Pontalis :

" Le père interdit à l'enfant , la possession de la mère , qui lui revient à lui , de droit et cette dimension de l'interdit engage l'enfant dans la voie de son accomplissement " .

C'est en s'identifiant à son père , c'est à dire à un modèle mâle , que l'enfant prendra conscience de sa virilité et pourra la réaliser .

En fait , quelque soit le mécanisme invoqué , nous

aboutissons au même phénomène important , qui est , pour le garçon, l'identification à l'image paternelle .

Cette période peut être considérée comme une période sensible qui va enrichir la personnalité et induire une plus grande maturation .

Si cette période vient à manquer , l'enfant , restera fixé à un stade inférieur , c'est à dire à l'image maternelle et il en découlera inévitablement des troubles plus ou moins importants .

Ce sont ces troubles que nous allons retrouver dans nos observations .

La plupart de nos garçons présentent , en effet , une certaine fixation , une dépendance excessive vis-à-vis de la mère . Exemple : Dossier N°10 : " Il ne peut supporter d'être séparé de sa mère " .

Il s'agit le plus souvent de garçons qui présentent une certaine ambivalence sur le plan sexuel , comme s'ils semblaient refuser leur virilité . Exemple : Dossier N°11 : " Ses camarades l'appellent la fille " ; " Il est féminin dit sa mère " .

Les réactions vis-à-vis de la mère sont également perturbées . Les enfants restent dépendants de l'image maternelle et présentent dans un certain sens un infantilisme persistant mais

le plus souvent , sans y retrouver le pouvoir sécurisant qui doit être le fait de la mère . Une mère seule , jouant à la fois tous les rôles , peut être autoritaire ou virile , d'où cette insécurité , cette angoisse , qui va se traduire par une agressivité importante .

On peut également dire que la fixation à l'image maternelle entraine des perturbations du " MOI " . Le " MOI " de ces enfants est en quelque sorte , incomplet . Ils ont bien établi , une première relation objectale à travers la mère , mais , ils n'ont pu atteindre à la formation d'un " MOI " idéal , modelé et complété par l'identification à l'image paternelle , d'autre part , leurs relations avec le monde extérieur ne sont pas passées par les différents stades , tel que le stage familial , d'où leurs difficultés à la socialisation . Presque tous les enfants observés , sont des enfants seuls qui " rejettent " le groupe .

Enfin , dans toutes nos observations , nous notons une grande inquiétude au sujet du père . Ces enfants sont troublés de ne pas avoir de père , ils ne veulent pas être différents des autres et au besoin , vont jusqu'à s'inventer un père imaginaire dont ils parlent beaucoup et auquel ils attribuent différents faits et gestes . Exemple : Dossier N°7 : " Mythomanie im-

portante en ce qui concerne un père fictif et désiré " . Les différents tests pratiqués , tests projectifs , Rorscharch , par des psychologues qualifiés , font également ressortir ce problème paternel . Exemples

Dossier N°2 : " Un père qui va quitter son enfant " ; " Un homme qui vit seul avec son petit garçon " .

Dossier N°11 : " Une chatte et un chat , il n'y a que le chat qui mange , lui était trop méchant , alors elle l'a battu et il est parti pour toujours " .

La mère est parfois rendue responsable de cette défection du père .

L'image paternelle est parfois péjorative . Exemple Dossier N°10 : " Un gorille mort et emplumé " .

Il désire un père qui puisse l'aider , mais en même temps il l'accuse de les avoir abandonnés et le rend responsable de sa solitude .

Il semble donc que ces garçons , élevés par des femmes , sans modèle masculin , soient restés fixés à l'image maternelle , sans avoir pu gagner leur indépendance et que , n'ayant pas eu d'image paternelle , ils aient manqué d'identification à un modèle viril , qui leur permette de dépasser le stade oedipien et de s'épanouir correctement sur le plan affectif .

Dans tous les cas , il y a une carence paternelle globale avec absence de substitut valable et il semble bien qu'elle joue un rôle primordial dans la vie de ces enfants . Mais de plus , cette carence paternelle semble être responsable d'une relative carence maternelle , d'où l'absence de sécurité affective .

Une femme devant assurer seule , l'éducation de ses enfants voit se poser à elle , de nombreux problèmes qui modifient son attitude à leur égard . Ou bien , elle devient trop anxieuse , ce qui trouble l'enfant et augmente la dépendance vis-à-vis de la mère , ou bien , au contraire , elle essaie d'assumer une certaine autorité , normalement reservée au père , ce qui empêche la sécurisation apportée normalement par les relations mère - fils .

Si on considère . la cellule familiale comme un ensemble triangulaire comprenant les trois éléments : Père , mère enfant , nous pourrons dire avec les psychologues de la " GESTALD " , que tout événement , touchant un des membres de la Gestald , père , mère , enfant , va modifier tout l'ensemble . Il est bien évident , que dans le cas qui nous concerne , le seul fait de faire disparaitre la figure paternelle , va entrainer des modifications , non seulement du comportement de l'enfant , mais aussi de celui de la mère . Et dans presque toutes nos observations , nous retrouvons ce manque de sécurisation apporté par les

relations mère - fils .

Dans la plupart des cas , s'il y a bien une grande inqiétude du père , nous retrouvons également le problème du couple . Exemple : Dossier N°10 : " Une chatte et un chat " . Dossier N°11 : " Le monsieur en a marre de la dame et il veut partir " .

Beaucoup plus que carence paternelle ou carence maternelle , il faut faire intervenir la notion de couple parental .

D I S C U S S I O N

Nous venons d'étudier le cas d'un certain nombre de garçons , élevés sans père et présentant des troubles de l'adaptation . Nous avons tenté de démontrer que ces troubles étaient dûs à la carence paternelle .

Faut-il donc admettre que tous les garçons élevés sans père seront des inadaptés ?

On pourrait y élever de nombreuses objections .

Peut-être ces garçons auraient ils présenté des troubles , même , élevés dans des conditions normales ? Nous avons pourtant , tenté de prendre pour cas des enfants sans antécédents pathologiques . Il existe cependant , tout un équipement héréditaire difficile à explorer . Dans un cas même , dossier N°8 , l'enfant a un frère , élevé dans les mêmes conditions , étudiant en faculté , qui apparement n'a pas encore de problèmes d'adaptation sociale .

Faut-il admettre que l'un présentait des facteurs héréditaires le poussant à faire des troubles et l'autre pas ?

Mais nous ne connaissons pas ce frère . Il aurait été intèressant de savoir s'il ne présentait pas d'autres déviations , ou , si par hazard il n'avait pas trouvé un substitut paternel suffisant pour permettre un developpement normal . Il est bien évident , que si le petit garçon , trouve un modèle mâle valable , même s'il souffre du manque de père , il pourra lui attribuer les faits et gestes d'un père imaginaire et l'admirer suffisament pour le prendre comme modèle . C'est là que peuvent intervenir , les oncles , cousins , et surtout les frères ainés . Le meilleur substitut paternel est encore le frère ainé , non seulement , il est plus proche de l'enfant , modèle plus accessible mais il se voit souvent attribuer un certain nombre de responsabilités qui le font un peu le chef de famille . Ce qui explique peut-être que l'ainé , présente souvent plus de difficultés à élever , encore que la mère se montre souvent plus captatrice avec le plus petit .

D'autres facteurs peuvent intervenir : L'attitude de la mère , la société et le milieu dans lequel évolue l'enfant .

Normalement , l'enfant est placé dans un cadre donné qui est la famille . Mais la famille est aussi un ensemble d'habitudes définissant : " Un cadre de vie qui assimile la structure familiale à cette nécessité de base pour l'existence physique qui est la présence continue , d'un support solide , quelque chose

d'étendu et de stable , pour se coucher , se tenir debout ou marcher " .

Au delà , des relations , entre individus , la société joue aussi un rôle qui détermine les attitudes devant l'enfant et lui fixe à lui aussi des principes établis .

Mais ces principes ne sont pas toujours les mêmes . Comme nous le montrent l'Histoire et l'anthropologie , le rôle du père est différent suivant les civilisations et ce n'est pas toujours lui qui détient l'autorité . Si nous avions pris nos exemples dans d'autres milieux culturels , les problèmes se seraient posés de manière différente . Comme le dit Margaret Mead , étudiant les rapports entre culture et personnalité : " La paternité apparait comme un attribut culturel fondé sur les relations de l'intéressé avec les enfants nés d'une femme avec laquelle , il a eu des rapports sexuels " .

Mais , dans tous les cas observés , il s'agit d'enfants , vivant dans une société donnée , qui est notre monde socio-culturel . Le régime patriarcal est en train de disparaitre . les foyers ont de plus en plus tendance à vivre isolés , loin du reste de la famille et des grands parents et nous avons de plus en plus affaire avec une cellule comprenant trois éléments , père , mère , enfants .

Or si les femmes modernes , se veulent de plus en plus , les égales de l'homme , la femme est encore le plus souvent la personne qui s'occupe du foyer . C'est elle qui met les enfants au monde , les nourrit , les soigne lorsqu'ils sont malades , toutes occupations qui créent des liens affectifs trés puissants , une intimité mère - fils , qui apporte la sécurisation sur le plan affectif .

Cependant , l'homme est encore le chef de famille . C'est lui qui doit détenir l'autorité , la force qui déterminera l'équilibre de la cellule familiale et donnera au garçon , conscience de sa virilité et de ses responsabilités .

Nous avons dit , il faut un père et un foyer équilibré pour élever normalement un garçon .

Mais , dans certaines conditions , l'image paternelle est tellement mauvaise que nous sommes en mesure de nous poser la question : Ne vaudrait-il pas mieux , pas de père du tout , qu'un mauvais père ? Un certain nombre d'auteurs font intervenir la figure paternelle dans un grand nombre de troubles pathologiques de l'enfant , fugues , obsessions , etc..... .

Dans tous les cas , il existe une carence paternelle relative . Il s'agit de pères , peu virils , effacés , incapables de donner à leur fils une image masculine valable . Si une image

paternelle insuffisante peut donner de tels troubles , à plus forte raison , les troubles existeront-ils si , il n'y a pas d'image du tout . Certains , nous reprocheront peut-être d'avoir un peu trop utilisé la doctrine psychanalytique pour étayer notre démonstration . Cette doctrine qui veut tout expliquer par la sexualité et nous fait aboutir à cet inévitable conflit oedipien . Cette identification à l'image paternelle expliquée suivant la théorie d'Anna Freud , comme un mécanisme de défense avec identification avec l'agresseur est trés satisfaisante pour l'esprit . Or , même sans faire intervenir cette notion , nous savons que l'enfant est observateur et un excellent imitateur et à partir du moment où il aura pris conscience de son sexe , ce qui se fait trés tôt , il semble normal qu'il veuille imiter la personne du même sexe qui vit constament à ses côtés , c'est à dire le père pour les garçons .

Ainsi , imitation pure ou réaction de défense avec identification à l'agresseur , le père est un modèle et une image essentielle au developpement de la personnalité .

Le rôle joué par les processus d'identification est en effet trés grand et nous le retrouverons encore lors de la puberté .

Comme l'a montré , l'école de Lebovici et en parti-

culier , Evelyne Kestemberg , nous trouvons chez les adolescents un cruel dilemne entre l'identité et l'identification .

L'adolescence est avant tout marquée par un remaniment biologique qui va remettre en question , toute communication entre l'autre et soi-même , entre l'identité et l'identification et entrafner un rejet brutal des images parentales et des idéaux éthiques et sociaux des adultes .

L'adolescent disposant d'un capital biologique qui est celui de l'adulte , mais dont il ne peut faire usage dans l'immédiat , du moins , dans notre monde socio-culturel occidental , ne sait plus qui il est , il n'est plus un enfant , pas encore un adulte . Il est à la recherche d'un " MOI " idéal " , de son identité . D'où la nécessité de briser les moules et les images jusqu'alors aimés ou tolérés comme son corps a brisé son moule antérieur . Cette nécessité se retrouve à des degrés différents chez chacun d'eux et pose des problèmes plus ou moins aigus .

Le rejet des imagos parentales , c'est à dire le conflit d'identification , s'inscrit comme une recherche angoissante de l'identité propre de l'adolescent .

La puberté peut donc être considérée comme un autre facteur organisateur de cette personnalité en évolution constante et comme une remise en question des conflits archaïques et

oedipien .

L'adolescent , à la recherche de lui-même et voulant rejeté le monde des adultes et en particulier les imagos parentales , acceptées jusqu'alors , ne pourra s'imaginer identique au parent du même sexe qu'il rejette à ce moment là ; le garçon rejétera l'image paternelle (et le conflit des adolescents avec leur père se rencontre tous les jours) pour essayer de s'identifier au parent du sexe opposé , c'est à dire à la mère . mais celle-ci représente une image castratrice . Ce n'est que plus tard , lorsque l'adolescent aura trouvé sa propre identité , ce qui ne se fera pas sans éclats , lorsqu'il aura revalorisé sa personnalité , qu'il pourra redonner aux imagos parentales , leur investissement normal .

Et là , encore , le père a son rôle à jouer car s'il ne se montre pas assez viril , à plus forte raison s'il est absent , le garçon fera coïncider son identité avec l'identification à la mère , ce qui pourra entraîner à un degré plus ou moins grand , un refus de la virilité et de la paternité ou un complexe de culpabilité .

On peut donc dire , que tout au long du developpement de la personnalité chez le garçon , nous retrouvons le rôle essentiel joué par le père , à travers les processus d'identifi-

cation . Il représente un des inducteurs de ce developpement qui doit conduire le garçon vers " l'état d'homme " , et son absence laisse l'enfant dans une phase inférieure , celle , où il a établi une relation valable avec la mère et le laisse dépendant de cette image .

APPLICATIONS CLINIQUES

Si le père joue un rôle essentiel dans le developpement psychologique du garçon , grâce aux processus d'identification , la carence paternelle globale , sans substitut valable , va entraîner un certain nombre de troubles qui posent aux pédopsychiâtres des problèmes difficiles à résoudre .

A partir , de ces quelques observations , nous allons essayer de tirer quelques conclusions pratiques , relatives au placement des jeunes garçons dans des foyers nourriciers ou en institutions .

Le placement des enfants abandonnés a une origine trés ancienne et existait dès la plus haute antiquité . Moïse Oedipe , ont été élevés dans des familles nourricières et l'Histoire nous fournit de nombreux autres exemples . Le placement est apparu comme une nécessité pour pourvoir à l'éducation des enfants

abandonnés ou orphelins et à leur réinsertion sociale .

Ces placements , se faisaient le plus souvent en institutions , oeuvres charitables ou qui se voulaient telles , ou en milieu rural , mais sans grande surveillance .

Trés tôt , il apparut et celà dès le XVIII ème siècle , que les enfants élevés en internats présentaient des inadaptations beaucoup plus importantes que ceux placés en foyer nourricier mais sans que l'étiologie en soit reconnue . On sait aujourd'hui , avec les travaux de Bowlby , que la carence de soins maternels ou d'un substitut valable entraînent des troubles souvent définitifs .

D'où les essais , de plus en plus nombreux , d'essayer de placer les enfants dans des foyers nourriciers pour leur redonner chaque fois que celà est possible , l'image d'un foyer naturel .

Le placement fut donc d'abord , un moyen de remèdier à l'absence temporaire ou définitive de famille naturelle . Actuellement , les enfants à placer ne sont plus toujours dépourvus de famille naturelle , le placement se spécialise , et on cherche à trouver des foyers spécialisés réservés à des enfants dont les caractéristiques sont particulières .

Le placement familial a perdu son aspect purement

social pour devenir un des moyens offert au médecin pour la réadaptation de l'enfant .

Ce but nécessite un certain nombre de conditions , mais aussi des précautions , d'ailleurs variables avec l'âge de l'enfant .

Les caractèristiques du foyer nourricier .

Certaines qualités paraissent essentielles au placement familial pour faire progresser l'enfant et favoriser la formation de son " MOI " et avant tout :

- Une richesse affective suffisament importante pour combler une carence antèrieure .
- La possibilité d'identification à des images parentales valables , capables de modifier éventuellement l'image faussée , insuffisante ou inexistante jusqu'àlors .

Le milieu de recrutement des foyers nourriciers est également important .

Le placement rural simple a été le premier en date et le plus fréquent . Il semblait en effet présenter toutes les qualités : Heureuse influence sur la santé physique , plus grand

nombre de candidatures à la campagne , où les femmes n'ont pas de profession , insertion sociale dans le travail de la terre .

Actuellement , de nombreux facteurs , ont conduit à réétudier la question

- Exode de plus en plus grand des ruraux vers les villes .
- Age de plus en plus tardif du placement , qui gêne souvent l'adaptation de l'enfant aux habitudes citadines , à un milieu rural .

Il vaut donc mieux tenter de trouver des placements pas trop éloignés des villes où des soins annexes tels que la psychothérapie , soient possibles . Il est également préférable de trouver chez la famille nourricière un certain niveau qui la rende accessible aux conseils et lui donne une plus grande valeur éducatrice .

Le niveau social intervient également . Les candidatures sont rares , dans les milieux de standing élevé , dans les milieux pauvres et urbains la question est le plus souvent réglée par le problème du logement . Il apparaît que ce sont les foyers d'artisans et d'ouvriers qui fournissent les meilleurs foyers de substitution . Ils présentent le plus souvent certaines traditions

de vie , de loisirs , de travail , et apparaissent presque toujours aux enfants qui leurs sont confiés comme des modèles valables et sécurisants .

Le choix du placement .

Pour l'enfant trés jeune , on sait depuis Bowlby que rien ne vaut les soins de la mère ou de son substitut , c'est à dire , le placement nourricier .

Les expériences ont montré que les enfants jeunes placés en institutions aussi bien équipées et modernes qu'elles soient , auront toujours un développement et un potentiel inférieur à celui qu'ils auraient obtenu dans un placement familial même moyen .

Mais si il est nécessaire de trouver à l'enfant , un foyer sécurisant sur le plan affectif , faut-il encore l'y laisser suffisament longtemps pour qu'il puisse établir des relations objectales valables . Or , il n'y a pas encore trés longtemps les changements de nourrices étaient souvent fréquents et basés non sur les étapes du développement psychologique , mais sur des notions de puériculture . Pour être déplacé , l'enfant devait être capable de marcher et de se nourrir à la manière d'un adulte , ce qui correspond à la fin de la première année .

Or cette période , apparaît comme néfaste . C'est , en effet , à partir du 8 ème mois que l'enfant va établir avec sa mère ou la personne qui la remplace des relations valables .

Une rupture , une absence ou des variations du visage maternel , sont pour l'enfant une source d'angoisse contre laquelle , il va réagir par des moyens d'ordre pathologique . Les moyens de défense peuvent dans certains cas entrafner des perturbations profondes et parfois définitives dans l'édification de sa personnalité .

En grandissant l'enfant acquiert une certaine indépendance vis-à-vis du personnage maternel , mais établit aussi des relations avec un nombre de personnes de plus en plus grand .

Si le problème du placement se pose , il faudra essayer autant que possible de recréer l'ambiance d'un foyer normal pour permettre le jeu des identifications dans les conditions les plus naturelles .

C'est dire , que , plutôt que de confier l'enfant à une femme seule , il faudra autant que possible trouver un foyer véritable comprenant un père et une mère mariés . En fait les pères nourriciers n'offrent souvent qu'une image peu valable et la carence éducative du père nourricier est une des difficultés habituelles aux placements familiaux .

Les couples qui posent leur candidature pour obtenir des enfants en placement , le font souvent lorsque la situation du mari ne permet pas de subvenir aux besoins de sa famille . Et si sa candidature est maintenue , c'est souvent que la femme a une valeur qui compense l'insuffisance du mari .

La durée du placement joue aussi un rôle dans l'intérêt que le père nourricier apporte aux enfants placés .

D'autres fois , une figure masculine collatérale tel que le propre père ou le frère de la nourrice peut assumer le rôle d'image paternelle .

Mais le problème le plus difficile reste le placement des adolescents .

En effet , l'adolescent ne peut se réaliser qu'en s'opposant . Pour liquider le conflit oedipien et réaliser sa propre personnalité , l'adolescent doit rejeter tous les investissements préalables et en particulier les imagos parentales . Or dans un foyer nourricier il se trouvera placé face à des adultes non signifiants pour lui , il ne pourra pas rejeter les figures dont les images ne sont pas celles de ses identifications .

L'endroit choisi pour le placement , le milieu interviennent également . L'adolescent se réalise non seulement en s'opposant aux imagos parentales mais au milieu social habituel

et à ses traditions , un milieu nourricier risque de n'avoir aucune signification pour lui .

Cependant , lorsqu'il manque l'image de l'identification , telle que la figure paternelle , qui nous intéresse ici , la place est laissée vacante et le placement familial peut dans certains cas apporter à l'adolescent une expérience qui sera vraiment reconstitutrice de la personnalité .

Le placement en institution

Nous venons de voir que chaque fois que celà est possible , la meilleure solution en matière de placement est de tenter de reconstituer pour l'enfant un foyer qui se rapproche le plus d'un foyer naturel . Cependant , celà n'est pas toujours la règle et il est parfois nécessaire de recourir au système de l'internat .

Là , encore , à la lumière des différentes étapes du développement psychologique de l'enfant , ce placement devrait obéir à certaines régles qui puissent permettre une adaptation normale de l'enfant .

Pour l'enfant jeune , une éducatrice sera nécessaire qui soit capable de figurer une image maternelle valable et de fournir à l'enfant une certaine sécurité affective .

Pour les garçons plus agés, il sera nécessaire d'avoir un éducateur capable de constituer un modèle masculin et de permettre le jeu des identifications.

Ainsi non seulement les éducateurs, mais aussi les directeurs de centres les médecins et auxiliaires médicaux qui les entourent se voient attribuer le rôle d'image paternelle annexe et sont amenés à jouer un rôle essentiel dans le développement des enfants qui leurs sont confiés.

C O N C L U S I O N

Dans ce travail nous avons essayé de mettre en évidence le rôle de l'image paternelle dans l'inadaptation chez le garçon , à partir d'un certain nombre d'observations .

Nous avons essayé d'expliquer ces troubles d'aprés les récents travaux des psychologues et des pédo-psychiátres

L'enfant à la naissance est incapable d'établir des relations avec le monde extérieur . Il est même incapable de différencier sa propre personne de celle de sa mère . C'est à travers sa mère qu'il va peu à peu prendre conscience des éléments extérieurs pour arriver à une relation objectale valable . Ayant établi ces relations , il va acquérir une certaine indépendance et se détacher progressivement de l'image maternelle . Il va entrer en relation avec d'autres figures et en particulier la figure paternelle à laquelle il va s'identifier , soit en la choisissant comme modèle pour tenter de devenir identique à elle , soit en s'opposant à elle suivant un processus particulier qu'Anna

Freud appelle " l'identification avec l'agresseur " .

C'est cette identification , qui va permettre au garçon de prendre conscience de sa virilité et de se développer de façon équilibrée . Si le père n'existe pas , l'enfant restera fixé à sa mère et cette carence entrainera un certain nombre de troubles .

Le père joue donc un rôle essentiel dans la formation de la personnalité

- D'abord dans le développement psychologique du garçon
- Ensuite , parce qu'il détermine en quelque sorte l'attitude de la mère .

Son absence entrainera une distorsion de la personnalité maternelle .

Beaucoup plus que carence paternelle ou maternelle , il faut faire intervenir la notion de couple parental .

Cette notion sera capitale quand il s'agira de placer l'enfant dans un foyer nourricier .

Au cours de ce travail , nous avons pu ainsi dégager les conclusions suivantes :

1 Le rôle du père dans le développement de

la personnalité du garçon nous semble important .

2 Le placement des jeunes enfants mâles devrait être orienté vers des foyers présentant une image parentale complète ou un substitut valable et non chez des femmes seules

3 Les institutions ou foyers accueillant de jeunes garçons devraient aussi présenter des substituts valables et ne pas enfermer l'enfant dans un monde uniquement féminin .

B I B L I O G R A P H I E

- BOWLBY J. - *Soins maternels et santé mentale ,*
Organisation mondiale de la santé - 1954 -

- *La carence de soins maternels , réévaluation de ses effets ,*
Cahiers de santé publique -14-
Organisation mondiale de la santé - 1962 -

- CESARI - *Psychologie de l'enfant*
P.U.F. - Collection Que sais-je ?

- CRUCHON G. - *Initiation à la psychologie dynamique*
Tome 1 - Collection siécle et catholicisme -
Editions Mame - 1963 -

- CORTEZ F. - *L'identification au rôle social , le métier du père*
Revue de neuro-psychiâtrie infantile
1965 - N° 10 - 11 - 819 - 827

- DEBESSE M. La crise d'originalité juvenile . P.U.F. -1948 .

- FREUD Anna . Le traitement psychanalytique des enfants

P.F. 1951

- KESTEMBERG E. Identité et identification

La psychiatrie de l'enfant

- 1963 - V - 2 - 441 - 518 P.U.F.

- LEBOVICI S. Notions nouvelles sur le developpement du nour risson dans ses répercussions psychologiques ultèrieures

La semaine des hopitaux - XXVI . 1950

- LUCCIONI H. et SUTTER J.M.

- Carence paternelle et carence d'autorité

Revue de neuro-psychiatrie infantile - 1965 -

N° 10 11 813 817

- MESNARD A. - Psychanalyse du lieu interhumain P.U.F. 1957

MONTESSORI M. - L'enfant . Editions Gonthier 1936

MUCCHIELLI R. - La personnalité de l'enfant

Editions sociales Françaises

- PICHON E - Le developpement psychologique de l'enfant et de l'adolescent . Editions Masson - 1936 -

- POROT M. - Le rôle du père dans l'évolution normale de l'enfant

Revue de neuro-psychiatrie infantile - 1965

N° 10 - 11 - 771 - 776

- L'enfant et les relations familiales

Collection Paideïa - P.U.F.

- SOULE M. - NOEL J. - BOUCHARD F.

- Le placement familial

La psychiatrie de l'enfant - 1963 - V-2

523 - 621

- SPITZ R. - La première année de la vie de l'enfant

Genèse des premières relations objectales

P.U.F. - 1963

- VIDAL G. et B. - Les troubles caractériels de l'enfant et de l'adolescent

Supplément des monographies médicales et scien tifiques 1964 - N°113 - Synthèses cliniques

N° 32

- WIDLOCHER D. - Fonction paternelle . Complexe d'oedipe et formation de la personnalité

Revue de neuro-psychiatrie infantile - 1965

N° 10 - 11 - 777 781

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION ..... Page 1

METHODOLOGIE ..... Page 3

ETUDE CLINIQUE ..... Page 5

INTERPRETATION ..... Page 26

DISCUSSION ..... Page 43

APPLICATIONS CLINIQUES ..... Page 51

CONCLUSION ..... Page 60

BIBLIOGRAPHIE ..... Page 63

VU , le président de Thèse

Professeur M. ROUZAUD

VU , le doyen de la Faculté de

Médecine de TOURS ,

Professeur G. DESBUQUOIS

Vu et permis d'imprimer .

le Recteur de l'Académie d'ORLEANS

G. ANTOINE :